



**PATRONATO  
DEPORTIVO  
MUNICIPAL**



## ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>ACTIVIDAD:</b>           |  |
| <b>Nombre:</b>              |  |
| <b>Fecha de Nacimiento:</b> |  |
| <b>DNI:</b>                 |  |

actuando en mi propio nombre

### DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que no presento sintomatología compatible con el Coronavirus SARS-CoV-2 (fiebre superior a 37°C, tos, malestar general, sensación de falta de aire, pérdida del gusto, dolor de cabeza, fatiga, dolor de cuello, dolor muscular, vómitos, diarrea) o cualquier otro síntoma típico de las infecciones, ni he tenido contacto estrecho con nadie que los tuviese en los 14 días previos a la firma de este documento.

Que soy consciente de los riesgos que implica para mí y para las personas que convivan conmigo, especialmente si pertenecen a algún grupo de riesgo, la participación en actividades en centros deportivos municipales en este contexto de crisis sanitaria por el COVID- 19, y que asumo bajo mi responsabilidad.

Que he sido informado sobre las medidas tomadas y los protocolos establecidos para la prevención del riesgo de contagio por coronavirus COVID-19 durante el desarrollo de la actividad en la que me he inscrito.

Que atenderé y seguiré los protocolos establecidos por el Patronato Deportivo Municipal y las Autoridades Sanitarias en todo momento, así como las indicaciones que reciba del personal responsable en las instalaciones deportivas.

Que he sido informado/-a adecuadamente sobre los riesgos que podría sufrir si contraigo el coronavirus COVID-19, así como las consecuencias y/o posibles secuelas que podría comportar tanto para mi salud como para los demás.

Que soy consciente de que no existe el riesgo 0 de contraer el coronavirus COVID-19 y que los responsables de las instalaciones no pueden garantizar la plena seguridad en las instalaciones en este contexto.

Así, habiendo leído con detalle la información proporcionada, DOY MI CONSENTIMIENTO y acepto voluntariamente el riesgo que conlleva la práctica de la actividad deportiva señalada anteriormente eximiendo al Patronato Deportivo Municipal y al Ayuntamiento de Águilas de cualquier daño o perjuicio que pudiera sufrir por mi decisión de inscribirme y/o participar en esta actividad.

|                |  |
|----------------|--|
| Firma y Fecha: |  |
|----------------|--|

